

**DATI GENERALI**

<b>QUESTIONARIO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>	
<i>Relazione alla Sezione regionale di controllo della Corte dei conti (art. 1, co. 170, Legge n. 266/2005)</i>	
<i>del Collegio sindacale o del Terzo certificatore dell'Azienda</i>	<b>1000914</b>
<i>sul bilancio di esercizio al 31 dicembre 2024</i>	

<b>Dati identificativi dell'ente</b>		
<b>Tipologia di Ente</b>	<b>Anno di competenza</b>	
	<b>2024</b>	
<b>Posta elettronica certificata:</b>		
<b>Azienda Sanitaria Locale</b>		
	<b>Regione/Prov. Autonoma:</b>	<b>Codice Fiscale / Partita Iva Ente:</b>
<b>Note:</b>		

5.1. In caso di risposta affermativa, indicare le anomalie riscontrate:

[illegible][illegible]

5.1.1 Eventuali altre anomalie rilevate:

37.1 In presenza di  
partenariato  
pubblico privato di  
tipo contrattuale,  
compilare la  
seguente tabella:

estremi dell'atto (numero e data)	CUP	CIG	Oggetto dell'operazione	Tipologia di contratto	Valore del contratto	importo (complessivo) del contributo pubblico	importo (complessivo) del contributo privato	Valutazione ai fini della corretta allocazione del rischio operativo	Modalità di contabilizzazione dell'operazione	Onere annuo sul bilancio di esercizio	Note
estremi dell'atto (numero e data)	CUP	CIG	Oggetto dell'operazione	Tipologia di contratto	Valore del contratto	importo (complessivo) del contributo pubblico	importo (complessivo) del contributo privato	Valutazione ai fini della corretta allocazione del rischio operativo	Modalità di contabilizzazione dell'operazione	Onere annuo sul bilancio di esercizio	Note
estremi dell'atto (numero e data)	CUP	CIG	Oggetto dell'operazione	Tipologia di contratto	Valore del contratto	importo (complessivo) del contributo pubblico	importo (complessivo) del contributo privato	Valutazione ai fini della corretta allocazione del rischio operativo	Modalità di contabilizzazione dell'operazione	Onere annuo sul bilancio di esercizio	Note

37.2 Eventuali note:

